



Hôtel de Ville
☎ 04 42 65 65 00

Plan Canicule Fiche d'inscription

A remettre à l'accueil ou au service administratif



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Document à remplir en lettre capitale pour plus de lisibilité

Le demandeur

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Numéro : Extension : Nom de la voie :

.....

Code postal: Localité :

Téléphone:-.....-.....-.....-.....

Les intervenants à domicile (*nom, prénom, adresse, téléphone*) :

.....

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

.....

A quel titre demandez vous l'aide Plan Canicule (*barrer les mentions inutiles*) :

- Personne âgée de 65 ans ou + résident à leur domicile,
- Personne âgée de + de 60 ans reconnue inapte au travail résidant à domicile,
- Personne adulte handicapée.

La tierce personne

Le cas échéant, coordonnées de la tierce personne qui peut éventuellement effectuer la demande :

Nom : Prénom :

Adresse :

Numéro : Extension : Nom de la voie :

.....

Code postal: Localité :

Téléphone:-.....-.....-.....-.....

A Fuveau le/...../.....

Signature :